



AVIS D'ABSENCE

Du : _____ au _____

Nom et Prénom de l'enfant : _____

Nom et Prénom des parents : _____

Causes de l'absence : Vacances Préavis minimum d'un mois
 Autres Motif : _____

En cas de non remise de ce formulaire et de non-respect des directives ci-dessus, les heures prévues seront facturées à 100 %.

Martigny, le _____

Signatures :

Parent placeur :

Parent d'accueil :